

Modello istanza

Al Comune di Agrigento  
Settore I Affari Generali  
Area servizi Sociali  
Piazza Pirandello, nr. 1  
Agrigento

Oggetto: Istanza di contributo integrativo a valere sulle risorse assegnate al fondo nazionale di sostegno per l'accesso alle abitazioni in locazione, art. 11 della legge n. 431/98.

-I- sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Avuto conoscenza del Bando pubblico per l'accesso al fondo di cui in oggetto

CHIEDE

Di poter beneficiare del contributo integrativo al canone di locazione pagato nel corso dell'anno 2010, di cui all'art. 11 della legge n. 431/98.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità (barrare la casella corrispondente al requisito posseduto)

- di avere la residenza anagrafica nel Comune di Agrigento nell'alloggio di civile abitazione, per il quale richiede il contributo, sito in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- che per la conduzione di tale alloggio è stato stipulato in data \_\_\_\_\_ regolare contratto di locazione con decorrenza \_\_\_\_\_, per abitazione principale, debitamente registrato in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ o depositato per la registrazione ai sensi di legge e in regola con il pagamento dell'imposta di registro (allegare copia del Mod. F23 del Ministero delle Finanze o documentazione comprovante il pagamento dell'imposta di registro valida per l'anno 2010);
- che il contratto stipulato non è a canone agevolato, come da circolare n. 34 del 04/04/2008 della Agenzia delle Entrate;
- che il canone mensile di locazione, al netto degli oneri accessori, è pari a Euro \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare convivente è così composto:

| n. | Cognome e Nome | Parentela | Figli a carico<br>Sì/No | Data di nascita | Attività lavorativa |
|----|----------------|-----------|-------------------------|-----------------|---------------------|
| 1  |                |           |                         |                 |                     |
| 2  |                |           |                         |                 |                     |
| 3  |                |           |                         |                 |                     |
| 4  |                |           |                         |                 |                     |
| 5  |                |           |                         |                 |                     |
| 6  |                |           |                         |                 |                     |

- di essere genitore solo con nr. .... figlio/i minore/i a carico;
- che l'alloggio condotto in locazione, per il quale si chiede il contributo ha i caratteri tipologici comparabili rispetto a quelli di Edilizia Residenziale Pubblica;
- di non occupare un alloggio di Edilizia economica e popolare;
- che nel proprio nucleo familiare è presente un soggetto portatore di handicap psicofisico di cui all'articolo 3 della legge 5.2.1992, n. 104 o di invalidità superiore al 66%, come da certificato di invalidità allegato alla presente richiesta ovvero
- di essere titolare del contratto di locazione e di aver compiuto 65 anni al momento della pubblicazione del bando, ovvero
- che il nucleo familiare include un componente con età superiore a 65 anni;
- la mancanza di titolarità, da parte di tutti i componenti il nucleo familiare anagrafico, del diritto di proprietà, usufrutto su alloggi ubicati nel territorio nazionale
- che nessun altro componente della famiglia residente o del nucleo convivente nello stesso alloggio ha presentato medesima domanda ai sensi della L. 431/98;

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere. Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati forniti da parte di questa Pubblica Amministrazione per l'espletamento delle attività istituzionali dell'Ente.

IL DICHIARANTE

Agrigento, li \_\_\_\_\_

*Allega alla presente:*

- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato e copia del Mod. F23 del Ministero delle Finanze;
- Copia della carta di identità relativa al firmatario della domanda;
- Copia del certificato di invalidità superiore al 66% se viene barrato il punto.
- Modello ISEE completo di dichiarazione sostitutiva anno 2011- da cui si evince l'ammontare dei redditi dipendenti - assimilati o autonomi del nucleo familiare relativo all'anno 2010.
- Codice fiscale del richiedente;
- Permesso di soggiorno o carta di soggiorno per i cittadini extracomunitari e di tutto il nucleo familiare, nonché il possesso del certificato storico di residenza attestante almeno 10 anni di residenza nella Regione siciliana

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE**

RICHIEDENTE .....

N° COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE .....

FASCIA  A  B

VALORE ISEE € .....

CANONE DI LOCAZIONE MENSILE € .....

CANONE DI LOCAZIONE ANNUO € .....

DECORRENZA CONTRATTO .....

PERMESSO/CARTA DI SOGGIORNO PER I CITTADINI EXTRACOMUNITARI E DI TUTTO IL NUCLEO FAMILIARE

**PRIORITA'**

- PERSONA ULTRASESSANTACINQUENNE
- PORTATORE DI HANDICAP O INVALIDITA' SUPERIORE AL 66%

**MOTIVO DI ESCLUSIONE:**

- SUPERO REDDITO
- INCIDENZA DEL CANONE INFERIORE AI LIMITI PREVISTI
- DIFETTO DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA
- MANCANZA DI REQUISITI \_\_\_\_\_

Il Responsabile del procedimento